

#### 4. Ustawienie osoby wykonującej zabieg

Od strony głowowej części kozetki, stopy lekko rozstawione. Należy tak dopasować wysokość kozetki, by osoba wykonująca zabieg mogła stać maksymalnie wyprostowana i nie musiała pochylać się nad pacjentem, ponieważ zaburzy to sposób wykonania zabiegu i pogorszy jakość manipulacji.

#### 5. Palpacja punktu kontaktu

Należy delikatnie umieścić palce obu rąk pod potylicą pacjenta. Po lekkim uniesieniu głowy pacjenta delikatnie skręca się ją w lewo, przejmując jej masę na lewą rękę. Prawą rękę należy wyjąć spod potylicy. Opuszką palca wskazującego lub środkowego prawej ręki należy znaleźć punkt kontaktu na prawej stronie łuku tylnego kręgu szczytowego. Powoli, ale pewnie należy przesuwać prawy palec wskazujący, znajdujący się blisko mięśni podpotylicznych, w dół (w kierunku kozetki) wzdłuż łuku tylnego kręgu szczytowego do momentu, aż z kręgiem szczytowym zetknie się paliczek środkowy lub bliższy wskaziciela. Być może w celu dopasowania się do punktu kontaktu konieczne będzie kilkakrotne przesunięcie i nacisk palcem wskazującym.

#### 6. Stabilizacja punktu kontaktu

Należy mocno dociskać prawy palec wskazujący do punktu kontaktu, zginając jednocześnie pozostałe palce prawej ręki. Pozwoli to na objęcie tylnej części potylicy oraz głowy, co umożliwi stabilizację pozycji aplikatora. Aplikator przez cały czas zabiegu trzeba utrzymywać w miejscu kontaktu, po jego wykonaniu tę samą pozycję rąk należy utrzymywać aż do momentu ustawienia głowy pacjenta w pozycji neutralnej.

#### 7. Chwyt podbródkowy

Prawą rękę powinno się utrzymywać w opisanej pozycji. Lewą rękę powoli i ostrożnie należy przemieszczać w przód do chwili, aż palce obejmą delikatnie brodę pacjenta. Na-

leży się upewnić, że lewe przedramię znajduje się nad lub nieco przed uchem pacjenta. W wyniku ułożenia przedramienia na lub za uchem pacjenta jego odcinek szyjny pozostaje w zbyt dużym zgięciu. W poprawnym ustawieniu głowa jest kontrolowana przez wyrównane siły tworzone przez prawą rękę i lewe przedramię. Dlatego należy utrzymać właściwą pozycję aplikatora.

#### 8. Kontakt ze szczytem głowy

Osoba wykonująca zabieg powinna przesunąć swoje ciało nieco do przodu, co umożliwi kontakt klatki piersiowej ze szczytem głowy pacjenta. W tym momencie głowa pacjenta jest bezpiecznie ułożona pomiędzy lewym przedramieniem, zgiętym lewym stawem łokciowym, prawą dłońią i klatką piersiową osoby wykonującej zabieg. W technice tej niezbędny jest kontakt osoby wykonującej zabieg ze szczytem głowy pacjenta.

#### 9. Ustawienie do pchnięcia manipulacyjnego

Należy wykonać krok w prawo i stanąć przy prawym rogu kozetki. Ręce osoby wykonującej zabieg powinny być utrzymywane we właściwej pozycji, należy starać się nie zmniejszać nacisku na punkt kontaktu. Trzeba delikatnie wykonać lekką rotację głowy pacjenta w lewo, a następnie wyprostować nadgarstek, tak by kość promieniowa i pierwsza kość śródreżcza znajdowały się w jednej linii. Utrzymując cały czas mocny nacisk aplikatora na punkt kontaktu, należy pozwolić na lekki obrót prawego palca wskazującego w czasie przesuwania prawego stawu łokciowego w kierunku prawego barku pacjenta. Dzięki temu uzyskuje się najlepsze ustawienie do wykonania manipulacji, która – ze względu na ukształtowanie stawu – przebiega po łuku. Ważne, by aplikator był odpowiednio ułożony na kręgu szczytowym, ponieważ uniemożliwi to jego przesunięcie w czasie wykonywania manipulacji po łuku. Prawy łokieć należy utrzy-

